

様式第2号（第8関係）

長野市飲食・小売業等設備導入緊急支援事業補助金変更承認申請書

年 月 日

（宛先）長野市長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔 法人又は団体にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定の
あつた 年度長野市飲食・小売業等設備導入緊急支援事業を下記のとおり変更し
たいので、承認してください。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

3 そ の 他